

TESS. N. \_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco del Comune  
di

**Santa Margherita di Belice**

Oggetto: L.r. n.24/73. Trasporto gratuito alunni pendolari.  
Anno scolastico 2014/2015

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, con residenza anagrafica nel Comune di Santa Margherita di  
Belice, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a Santa Margherita di  
Belice, possa usufruire del beneficio del trasporto gratuito, di cui alla L. r. n.24/73 e successive  
modifiche e integrazioni.

A tal uopo, a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 46-47 e 75-76 del D.P.R. n° 445/2000  
in materia di documentazione amministrativa,

**DICHIARA**

- che lo/la stesso/a è iscritto/a, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
dell'Istituto \_\_\_\_\_) sito in via \_\_\_\_\_  
(contrada \_\_\_\_\_) del Comune di \_\_\_\_\_;

di essere a conoscenza che il beneficio è concesso:

- a) per la scuola più vicina;
- b) in favore degli alunni che **frequentano almeno 15 giorni in un mese.**

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare, tempestivamente, all'Ufficio Servizi Scolastici e  
Segreteria Remota del Comune **il cambio d'Istituto o l'interruzione della frequenza scolastica**  
del figlio, nel caso di obbligo scolastico assolto.

Si allega:

- 1) fotocopia dell'attestazione dell'Indicazione della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.),  
relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2013, non superiore ad €6.440,46;
- 2) fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Santa Margherita di Belice,

Il Richiedente

---